	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS** Praça Del Comune, Rua Santo Inácio, 126 – Centro Nova Trento / SC Telefone: (0xx48) 3267-3200	**PROTOCOLO** **Nº ____/_____**

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE LANÇAMENTO DE IPTU

DADOS DO REQUERENTE

REQUERENTE:			
CPF ou CNPJ (OBRIGATÓRIO ANEXAR CÓPIA):		RG (OBRIGATÓRIO ANEXAR CÓPIA):	
ENDEREÇO ELETRÔNICO:			TELEFONE:
LOGRADOURO:		Nº:	BAIRRO:
COMPLEMENTO:	MUNICÍPIO:	U.F.	CEP:

DADOS DO IMÓVEL (Constantes no Carnê do IPTU)

NOME / NOME EMPRESARIAL (PESSOA JURÍDICA):		Nº DE CADASTRO DO IMÓVEL:	
LOGRADOURO:		Nº:	BAIRRO:
COMPLEMENTO:	MUNICÍPIO:	U.F.	CEP:

DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO (DE FORMA CLARA E OBJETIVA):

Ao(À) Diretor(a) do Setor de Tributação e Fiscalização

Venho, mui respeitosamente, solicitar a revisão do lançamento de _____ (IPTU ou Taxa de Coleta de Lixo) referente ao exercício de _____ (informe o ano) pelos motivos abaixo especificados, com base na legislação tributária municipal:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nestes termos, peço deferimento.

LOCAL E DATA:	ASSINATURA DO REQUERENTE: